



## LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULO

## Disminuyendo el tiempo de latencia de la lidocaína: un ensayo aleatorizado

**Artículo original:** Fu-Chao Liu , Jiin-Tarn Liou, Yuan-Ji Day, Allen H. Li, Huang-Ping Yu. Effect of warm lidocaine on the sensory onset of epidural anesthesia: a randomized trial. Chang Gung Med J 2009;32(6):643-649 ([PubMed](#)) ([PDF](#))

Arévalo J.

*Dirección General de Sanidad Militar (Colombia)*

### Resumen

La administración de anestésicos locales a temperatura corporal ha demostrado, según algunos reportes, disminuir el tiempo de inicio de la acción del bloqueo regional. Sin embargo, son limitados los estudios que investigan los efectos de la lidocaína calentada sobre el inicio del tiempo de acción de la anestesia epidural. En el presente estudio, se investiga si calentar la lidocaína a temperatura corporal disminuye el tiempo de inicio de acción de la anestesia epidural.

### Introducción

La administración de anestésicos locales a temperatura corporal ha demostrado, según algunos reportes, disminuir el tiempo de inicio de la acción del bloqueo regional. Sin embargo, son limitados los estudios que investigan los efectos de la lidocaína calentada sobre el inicio del tiempo de acción de la anestesia epidural. En el presente estudio, se investiga si calentar la lidocaína a temperatura corporal disminuye el tiempo de inicio de acción de la anestesia epidural.

### Resumen

Ochenta pacientes fueron aleatoriamente divididos entre dos grupos de igual tamaño. Ambos recibieron 16 ml de lidocaína inyectados en el espacio epidural a nivel del espacio intervertebral L4-L5, recibiendo uno de los grupos la solución a temperatura ambiente (TA, 18°C) y el otro la solución calentada a temperatura

corporal (TC, 36°C). Se evaluó los bloqueos sensoriales a nivel de los dermatomas T10, T12, y L3 usando la técnica del pinchazo y se registraron los tiempos de inicio de la acción. Se excluyeron los pacientes que presentaron un bloqueo sensorial anal incompleto.



Finalmente se incluyeron un total de setenta y siete pacientes en el análisis. El valor del pH del anestésico local se elevó en forma significativa a TC comparada con la TA ( $6.57 \pm 0.11$  vs.  $6.47 \pm 0.11$ ,  $p < 0.05$ ). Se observaron tiempos de inicio de acción significativamente más cortos a nivel de